

inspection académique
Doubs



académie
Besançon
éducation
nationale
jeunesse
vie associative



Liberté - Égalité - Fraternité
REPUBLIQUE FRANÇAISE

**DECLARATION D'INTENTION
DE FAIRE GREVE**

**A RETOURNER à la circonscription de
rattachement
48 heures au moins avant le début de la grève**

NOM, PRENOM :

ECOLE :

CIRCONSCRIPTION :

Je soussigné(e) Madame, Monsieur

enseignant du 1er degré, déclare avoir l'intention de faire grève le :

.....(date et heure à préciser).

Fait à

Le

Signature